

2. Баранников, А.В. Содержание общего образования: компетентностный подход [Текст] / А.В. Баранников. – М.: ГУ ВШЭ, 2002. – 51 с.

## **Экзамен по патологической анатомии в условиях компетентностно ориентированного подхода в преподавании морфологических дисциплин**

**Будник А.Ф., Пшукова Е.М., Мусукаева А.Б.**

*ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова», г. Нальчик, Российская Федерация*

Компетентностно ориентированный подход является одной из основных отличительных черт образовательных стандартов последнего поколения [1]. В понятии компетенции есть три основных компонента: первый – знание, второй – методология его применения, владение этой методологией, третий – практический навык [2]. Практический навык формируется на основе теоретических знаний и многократного повторения определенных действий. И если с усвоением теоретических знаний проблем не возникает, то уровень практической подготовки зачастую оставляет желать лучшего [3].

Экзамен является неотъемлемым и очень важным этапом в учебно-образовательном процессе. Правильная организация этого этапа позволяет не только объективизировать оценку знаний студентов, но и разумно тратить рабочее время профессорско-преподавательского состава. Для оценки приобретённых студентами навыков необходимо модернизировать систему опроса студентов-медиков при итоговой аттестации по морфологическим дисциплинам.

В Кабардино-Балкарском государственном университете для оценки знаний студентов работает балльно-рейтинговая система. В соответствии с её положениями итоговая успеваемость складывается из нескольких компонентов: результатов текущего контроля, рубежного контроля и баллов, полученных на экзамене (промежуточный контроль). На текущую успеваемость и рубежный контроль на протяжении семестра отводится 70 баллов, на экзамен – 30. Итоговая оценка по классической пятибалльной системе выводится в соответствии со шкалой: 91-100 баллов отлично; 81-90 баллов хорошо и 61-70 баллов удовлетворительно. Таким образом, итоговый результат может быть лимитирован количеством баллов, набранных студентом до экзамена. Этот факт стимулирует

Рубежный контроль включает в себя как оценку знаний по разделу дисциплины путём проведения компьютерного тестирования и устного ответа на теоретические вопросы, так и определения глубины приобретённых практических навыков (компетенций) с применением макропрепаратов из музея кафедры.

Итоговая аттестация по патологической анатомии на нашей кафедре проводится в несколько этапов. Первым этапом является теоретический. Оценка знаний студентов проводится путём тестирования. Тесты имеют несколько уровней сложности – вопросы на выбор, подстановку и классификацию пра-

вильных ответов. Они охватывают все пройденные разделы общей и частной патологической анатомии. Студент, показавший на этом этапе знания не ниже удовлетворительных (набравший 60% и более), допускается на следующий этап экзамена – практические навыки.

На этом этапе студенту предлагается охарактеризовать 2 макропрепарата и один микропрепарат. Он должен уметь описать препараты, обосновать свой ответ и дать необходимые теоретические комментарии. Для этого этапа на кафедре имеется музей макропрепаратов, в котором широко представлены основные патологические процессы и заболевания и комплект необходимых микропрепаратов. Последним этапом является аргументированное решение ситуационной задачи. Оценка выставляется коллегиально с учётом набранных на каждом доэкзаменационном и экзаменационном этапе баллов.

Для преподавателя многоэтапная форма контроля инициирует более качественный анализ организации и методического оснащения учебного процесса, что важно для последующего планирования работы. Подобный подход к оценке знаний студентов ориентирует педагога на каждом практическом занятии уделять больше внимания приобретению и закреплению практических навыков, оставляя теорию для лекций и самостоятельной работы студентов. Тем более, что мультимедийное оборудование позволяет лектору охватить за короткий промежуток времени гораздо более широкий круг вопросов благодаря наглядности материала. А доступность разнообразной литературы, в том числе на электронных носителях, открывает современному студенту возможность к изучению теории практически в любое время и в любом месте.

Мы считаем, что подобный подход позволяет максимально объективизировать оценку знаний и приобретённых навыков студента, лишив практически полностью экзамен «лотерейности» и систематизирует оценочный процесс с целью обеспечения надёжной информации об уровне освоения общеобразовательных компетенций, которым уделяется большое внимание в рамках последнего ФГОС.

«Отсеивание» студентов, не прошедших теоретический этап путём компьютерного тестирования позволяет экономить время профессорско-преподавательского состава, не ущемляя прав учащихся, так как при наличии оборудованных компьютерных классов возможно за короткий период времени (например, за один час) провести оценку знаний большой группы студентов. Ретроспективный анализ (компьютерное тестирование в качестве первого этапа экзамена используется на нашей кафедре уже на протяжении 10 лет) демонстрирует, что подавляющее большинство студентов, добравшихся до второго и третьего этапов экзамена, получают результат не ниже удовлетворительного. Проверка на экзамене приобретённых компетенций и необходимость «живого» общения с экзаменатором, стимулирует студентов не только к заучиванию нового учебного материала, но и к умению пользоваться приобретёнными во время изучения дисциплины знаниями на практике.

### **Литература**

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101. Лечебное дело

(квалификация (степень) «специалист»). URL: [http://www.edu.ru/db-mon/mo/Data/d\\_10/prm1118-1.pdf](http://www.edu.ru/db-mon/mo/Data/d_10/prm1118-1.pdf)

2. Гельман В.Я. Компетентностный подход в преподавании фундаментальных дисциплин в медицинском вузе / В.Я. Гельман, Н.М. Хмельницкая // Образование и наука. – 2016. - № 4 (133). – С. 33-45.

3. Дубяга Е. В. использование симуляционных методов обучения, наглядного материала и дистанционных технологий в преподавании патологической анатомии и клинической патологической анатомии / Е.В. Дубяга, Н.В. Меньщикова, И.Ю. Макаров, С.С. Перфильева, Н.Р. Левченко // Материалы V съезда Российского общества патологоанатомов. – Челябинск. – 2017. – С. 96-97.

### **Формирование клинического мышления на основе академических компетенций по неврологии, установленных образовательным стандартом по дисциплине «Анатомия человека» (1 – 79 01 01 «Лечебное дело»)**

**Бурак Г.Г., Ким Т.И., Пашков А.А., Самсонова И.В.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Состояние вопроса и его актуальность. Задачи изучения учебной дисциплины «Анатомия человека», определяются перечнем компетенций (академические, профессиональные, социально-личностные), которые изложены в типовой программе по дисциплине для подготовки врачей по специальности 1 – 79 01 01 «Лечебное дело» [1].

В целом: а) академические компетенции определяют знания о строении тела человека с использованием данных эмбриологии, гистологии, физиологии и антропологии в сочетании с овладением методами поиска информационных ресурсов и основами дидактики; б) профессиональные компетенции определяют умения (основанные на академических компетенциях) узнавать и демонстрировать изучаемые структуры на теле человека и отдельных препаратах: в) социально-личностные компетенции определяют правовые и этические нормы использования натуральных наглядностей (трупы, комплексы органов, отдельные препараты) и этические правила взаимоотношений между субъектами учебного процесса.

Детальный анализ всех компетенций однозначно свидетельствует, что в совокупности они формируют знания: а) о строении тела человека; б) в меньшей степени о функциях изученных структур с позиций функциональной морфологии и в) умения показать изученное на натуральных и искусственных препаратах. Кратко этот принцип обучения можно сформулировать – «узнай, покажи, не навреди», что полностью укладывается в содержание и соответствует цели и задачам системной (описательной) анатомии. Тем не менее, описательный метод приучает студентов к догмам, отрешает их от потребности мыслить.

В учебных заведениях медицинского (!) профиля результаты изучения строения тела человека в изложенном выше плане и объеме являются базой для последующего овладения другими медико-биологическими дисциплинами и (что особенно значимо!) это основа для осмысленного изучения клинических